

# **Pacific Heads of Nursing & Midwifery Meeting**

## **Réunion des directeurs des soins infirmiers et obstétricaux du Pacifique**

### **Pérenniser les capacités en soins critiques dans le Pacifique**

La Division santé publique (PHD) de la Communauté du Pacifique (CPS) joue un rôle clé dans le soutien aux services cliniques, aux services biomédicaux et aux services de soins infirmiers des États et Territoires insulaires océaniques. Par l'intermédiaire de son Programme services cliniques (CSP), elle aide les pays à œuvrer ensemble, à l'échelle régionale, à l'amélioration de la gouvernance des soins cliniques et infirmiers en Océanie grâce à des mesures de renforcement, de coordination et de collaboration du personnel, ce qui permet une utilisation efficace des ressources.

Le National Critical Care and Trauma Response Centre (centre national de réponse en soins critiques et en traumatologie, NCCTRC), situé à Darwin (Australie), travaille en partenariat avec la Division PHD depuis novembre 2020.

Ensemble, ils ont mis sur pied des programmes visant à renforcer, à optimiser et à soutenir les capacités existantes en soins infirmiers pour les soins critiques dans toute l'Océanie.

---

## 1. CONTEXTE

La prise en charge des patients dont le pronostic vital est engagé constitue un volet essentiel des systèmes de santé internationaux. Le terme de soins critiques possède de nombreuses définitions.

La World Federation of Societies of Critical Care Medicine (WFSICCM) le définit comme une spécialité pluridisciplinaire et interprofessionnelle visant la prise en charge globale des patients présentant une défaillance grave d'une fonction vitale ou risquant de développer une telle défaillance (2021, p. 7).

Une pathologie engageant le pronostic vital peut se déclarer à tous les points de contact avec le patient : à la prise en charge avant hospitalisation, aux urgences, dans les autres services hospitaliers ou à l'unité de soins intensifs (USI). Les soins critiques ne se limitent pas à l'espace physique de l'USI, et ne doivent pas être considérés isolément : ils font partie intégrante du système au sein duquel le patient évolue tout au long de sa prise en charge (Organisation mondiale de la Santé 2022).

Au cours de la pandémie de COVID-19, des efforts importants ont été menés dans le monde pour mettre rapidement à niveau le personnel de santé, afin qu'il puisse assurer des renforts en soins critiques. L'enquête réalisée à ce sujet par la CPS en 2021 a montré qu'il était nécessaire d'augmenter le nombre de professionnels de santé formés et compétents pour la prise en charge de patients dont le pronostic vital est engagé dans toute la région.

Depuis novembre 2020, la Division PHD, et plus précisément le Programme CSP, travaille en partenariat avec le NCCTRC pour renforcer les capacités et la durabilité du personnel de santé de tout le Pacifique.

## 2. PROGRÈS RÉALISÉS ET RÉSULTATS OBTENUS

Le renforcement des soins critiques nécessite une approche pluridimensionnelle, intégrant trois grands piliers : la formation, la recherche et les politiques. De même, les éléments constitutifs du renforcement des soins d'urgence, définis par l'OMS, peuvent être appliqués au développement des soins critiques : Ressources humaines et formation, Infrastructure et matériel, Processus et données, et Leadership et gouvernance.

### 2.1 Organisation de la formation aux soins critiques : ressources humaines et formation

La CPS fournit de l'aide à la demande ; autrement dit, ce sont les pays partenaires qui demandent de l'assistance dans le domaine de la formation et de l'acquisition de ressources. En 2021 et 2022,

sept sessions de formation ont été organisées à distance pour cinq États et Territoires insulaires océaniques (Fidji, Kiribati, Nauru, Tokelau et Vanuatu), en partenariat avec des spécialistes des soins critiques et de la lutte anti-infectieuse de toute la région ainsi qu'avec le NCCTRC. Cela a permis d'assurer un enseignement mixte et a encouragé l'enseignement et l'apprentissage entre pairs.

Une session de formation en présentiel a été organisée à Nauru en avril 2022 après la réouverture progressive des frontières internationales.

Plus de 170 professionnels de santé ont ainsi été formés à la prise en charge des patients atteints de la COVID-19 et aux soins critiques.

## **2.2 Élaboration et mise en œuvre de lignes directrices cliniques**

Les lignes directrices cliniques doivent être adaptées à la situation locale et appliquées avec soin. Dans le domaine des soins critiques, des lignes directrices pour les patients dont l'état de santé se dégrade et des procédures de détection et de réaction rapide sont essentielles pour sauver des vies.

Le programme de mentorat et la collaboration entre pairs ont également permis l'élaboration de procédures opérationnelles normalisées afin de soutenir la réponse à la COVID-19 dans 5 États et Territoires insulaires océaniques, à savoir les Fidji, Kiribati, Nauru, Tokelau et Vanuatu. Ces procédures ont été élaborées en concertation avec des spécialistes locaux des soins cliniques.

## **2.3 Encadrement et mentorat**

L'encadrement et le mentorat sont essentiels pour que le personnel infirmier puisse mettre en pratique son apprentissage. Des programmes de mentorat ont ainsi été mis en place aux Fidji et à Nauru en partenariat avec la CPS.

## **2.4 Formation juste à temps**

La formation juste à temps améliore la confiance, empêche l'attrition des compétences et des connaissances, et renforce les compétences de direction et de plaidoyer. Durant la pandémie, alors que les frontières internationales étaient fermées, des équipes australiennes d'assistance médicale (AUSMAT) ont été envoyées dans de nombreux pays océaniques dans le cadre de la réponse du Gouvernement australien à la COVID-19. Le déploiement de ces équipes était coordonné par le

NCCTRC, et l'équipe du NCCTRC chargée de la mobilisation régionale et la CPS, ainsi que les cliniciens locaux, ont pu s'appuyer sur les formations juste à temps organisées pour mettre en place un programme plus stratégique et durable.

### 3. DÉFIS

- Les restrictions de déplacement dues à la pandémie de COVID-19 ont limité l'organisation de formations dans les pays océaniques.
- La seule possibilité de formation supérieure reconnue dans le domaine des soins critiques est le *Graduate Certificate of Critical Care Nursing* (certificat d'études supérieures en soins infirmiers pour les soins critiques), organisé en ligne par l'Australian College of Nursing.
- Effectuer la totalité des programmes de formation en ligne reste difficile compte tenu des problèmes de fiabilité et d'accessibilité économique concernant la connexion à Internet et les ressources informatiques.
- De même, les professionnels de santé ont du mal à obtenir du temps consacré spécifiquement à la formation et de l'espace pour y participer.
- Il faut permettre au personnel de santé et aux autres professionnels de santé de travailler dans un système où l'acquisition et la répartition des ressources, des consommables et du matériel sont continues et équitables.

### 4. ORIENTATIONS FUTURES

#### 4.1 Recommandations à l'intention des pouvoirs publics

- Priorités pour les soins infirmiers
  - Accorder la priorité, à l'échelon ministériel, au renforcement des soins critiques.
  - Formaliser les partenariats conclus avec les organisations afin qu'ils puissent se développer. Ces partenariats peuvent soutenir et former les futurs dirigeants des soins infirmiers, afin qu'ils puissent eux-mêmes former la prochaine génération d'infirmiers et de professionnels de santé.
  - Continuer à soutenir la formation aux soins infirmiers pour les soins critiques, aussi bien de manière informelle par de brèves formations, que de manière formelle par des cursus universitaires de cycle supérieur.
  - Mettre en place et/ou renforcer des parcours professionnels de spécialisation du personnel infirmier en soins critiques, en leur accordant du temps spécifiquement consacré à l'étude et à la participation aux formations.

#### **4.2 Recommandations à l'intention des partenaires du développement**

- Continuer de fournir une assistance aux pays océaniques pour répondre à leurs besoins prioritaires en matière de soins cliniques et infirmiers, aux échelons régional et national.
- Soutenir en continu le renforcement des capacités, la prestation de services et l'amélioration de la qualité des services de soins cliniques et infirmiers.
- La formation doit être permanente afin que le personnel infirmier soit compétent et autonome. Elle doit aller au-delà de l'apprentissage virtuel, et intégrer des sessions en présentiel, avec un soutien clinique, ainsi que des programmes d'échange et du mentorat.

#### **BIBLIOGRAPHIE**

- International Federation for Emergency Medicine (2021). White paper on early critical care services in low-resource settings in low and middle oncome countries. Critical care in Emergency Medicine special interest group. <https://www.ifem.cc/resources>. Dernière consultation le 12 juillet 2022.
- Organisation mondiale de la Santé (OMS) 2022. [www.who.int/teams/integrated-health-services/clinical-services-and-systems](http://www.who.int/teams/integrated-health-services/clinical-services-and-systems). Dernière consultation le 14 juillet 2022.